F3
Anmeldung
Ferialbeschäftigung 2026

ELAK- Barcode: (vom Gemeindeamt auszufüllen)	**Eingelangt am:** (Gemeindestempel)

1. AntragstellerIn

Familienname:	**Vorname:**	**Staatsbürgerschaft:** **Geschlecht: M☐ W☐ D☐**
Geburtsdatum:	**Telefon/Handy:**	**E-Mail-Adresse:**
Adresse:	**PLZ/Ort:**	
Sozialversicherungsnummer:	**derzeitige Schule:**	
besondere Kenntnisse:		
EDV-Kenntnise, Textverarbeitung ☐	**Führerschein** **A☐ B☐ C☐**	**Sonstiges**

2. Ferialpraktikum

Tätigkeitsbereich:

Abt. JU (Kindererlebniswochen)☐	**Abt. KU** (Bücherei)☐ **Abt. UM** (Abfallwirtschaftszent.)☐	**Abt. SB** (Friedhof)☐ **Abt. IF** (Park- und Gartenanlagen)☐

Zeitraum (13.7.2026 – 7.8.2026 oder 10.8.2026 – 4.9.2026):

Juli	**August**	**egal**
☐	☐	☐

3. Einverständniserklärung bzw. zur Kenntnisnahme	
	Mindestalter für die Ausübung einer Ferialbeschäftigung bei der Marktgemeinde Telfs: **15 Jahre** (bei Dienstbeginnn)
	Die Entscheidung über die Beschäftigung der Ferialarbeitskräfte obliegt dem Gemeindevorstand der Marktgemeinde Telfs. Der Beschluss wird in einer Gemeindevorstands-Sitzung Mitte April gefasst, es erfolgt zeitnah die Verständigung der BewerberInnen.
	Entlohnung: zwischen € 8,00 bis € 9,50 brutto (je nach Tätigkeit) je erbrachter Praktikumsstunde
	Abgabe des Formulars: **spätestens 13. März 2026**
☐	Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Marktgemeinde Telfs zum Zwecke der Ferialbeschäftigung einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur so lange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
☐	Ich bin damit einverstanden, dass mich die Marktgemeinde Telfs zum Zwecke der Ferialbeschäftigung unter den angegebenen Daten kontaktiert. Weitere Infos unter https://www.telfs.gv.at/Web-Funktionen/Datenschutz

Datum Unterschrift AntragstellerIn

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

4. vom Gemeindeamt auszufüllen		
Beschäftigungsbeginn:	**Beschäftigungsende:**	**Grund der Anmeldung/Tätigkeit:** **Ferial** ☐
Datum:	**Unterschrift AbteilungsleiterIn:**	
Lohnverrechnung:		
Krankenkassa:	**Arbeiter/Angestellter:**	**Stundenlohn:**
Datum der Anmeldung:	**Datum der Abmeldung:**	**Erledigungsvermerk der Lohnverrechnung:**